

СТАНОВИЩЕ

**от проф. д-р Валерия Игнатова Калева, дм,
професор към Катедра по педиатрия,
МУ „Проф. д-р Параксев Стоянов“, Варна**

Относно: дисертационен труд на д-р Денис Сунай Ниязи, докторант в редовна форма на обучение към Катедра по микробиология и вирусология, МУ-Варна, за придобиване на научно-образователна степен „доктор“ в област на висше образование 4. Природни науки, математика и информатика, професионално направление 4.3. Биологически науки, научна специалност „Микробиология“

На основание Заповед № Р-109-276/04.07.2022 г. на Ректора на МУ – Варна и с решение на Научното жури (Протокол №1/06.07.2022) съм определена да изгответя становище за дисертационен труд на тема **“Проучване върху бактериемите и инвазивните микотични инфекции при пациенти след автоложна и алогенна хематопоетична стволово-клетъчна трансплантиация“** за придобиване на научно-образователна степен „доктор“ по професионално направление 4.3. Биологически науки, научна специалност „Микробиология“

Становището е изготовено според изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за приложението му в Медицински университет – Варна.

Кратки биографични и професионални данни на дисертанта

Д-р Денис Сунай Ниязи е възпитаник на ПМГ „Акад. Никола Обрешков“ в гр. Разград. Обучението си по медицина завършва в Медицински университет „Проф. д-р Параксев Стоянов“, Варна през 2018 г. От 2019 г. до настоящия момент работи като асистент в Катедра по микробиология и вирусология на Факултета по медицина при Медицински университет „Проф. д-р Параксев Стоянов“, Варна и лекар-специализант в УМБАЛ „Св. Марина“, Варна. Същата година е зачислен като редовен докторант по темата на настоящата дисертация с научни ръководители проф. Теменуга Стоева и проф. Илина Мичева.

1. Оценка на актуалността на темата

Настоящата работа е първата у нас, която проучва и прави обосновани изводи относно клинико-микробиологичната характеристика на бактериемите и инвазивните микотични инфекции при пациенти след автоложна и алогенна хематопоетична стволово-клетъчна трансплантиация (ХСКТ).

2. Характеристика, обем и структура на дисертационния труд

Дисертационният труд е разработен в 186 страници и е онагледен с 20 таблици и 18 фигури. Стилът е добър, ясен и с коректно обсъждане на данните и резултатите.

Съдържанието е подходящо структурирано и балансирано в отделните части. Представено е от въведение (една страница), литературен обзор (47 страници), цел и

задачи (една страница), материал и методи (19 страници), резултати и обсъждане (69 страници), изводи (две страници), приноси (две страница), списък на публикациите, свързани с дисертационния труд (две страници) и книгопис (39 страници).

2.1. Литературен обзор

Литературният обзор дефинира клиничната значимост на инфекциозните усложнения при пациенти след ХСКТ и подробно представя съвременните данни, свързани с рисковите фактори за тяхното развитие, етиологичния спектър и алгоритмите за профилактика и лечение. Литературните данни са интерпретирани задълбочено и е формулирана необходимостта от натрупване на допълнителна информация чрез клинични проучвания в нови трансплантационни центрове.

2.2. Цел и задачи

Целта на дисертационния труд е формулирана ясно и точно. За постигането ѝ докторантът е дефинирал 7 основни задачи, които я следват логично.

2.3. Материал и методи

Дисертационният труд е проспективно клинико-микробиологично и епидемиологично проучване върху 74 възрастни пациенти, преминали ХСКТ. При 26 от тях са документирани бактериемии и/или инвазивни микотични инфекции, които са обект на поставената цел и задачи. Дизайнът и методиките за изследване са избрани подходящо и работата е провеждана по правилата за добра научна практика с разрешение от Комисията по етика на научните изследвания към МУ-Варна. Подробно са разяснени поредните стъпки от проучванията, като докторантът самостоятелно или под ръководство е изработил анализите.

2.4. Резултати и обсъждане

Резултатите от проучването са структурирани в 7 раздела, като два от тях съдържат по два подраздела. Всички са онагледени много добре с общо 15 таблици и 18 фигури. Спазена е последователността на поставените задачи и е следван замисъла на научната разработка.

В края на всеки подраздел/раздел докторантът излага оценката на своите научни резултати и ги сравнява с познанието в литературата на настоящия момент. Обсъжданията са направени на ясен и разбираем литературен език, което показва както неговата отлична подготовка по обсъжданите теми, така и необходимата за всеки млад учен клинична и аналитична задълбоченост.

2.5. Изводи и приноси

Последователно, ясно и прегледно са формулирани 11 извода в съгласие с поставените цел и задачи. Всички те са оригинални за националното научно пространство, тъй като наличните до момента проучвания не обхващат подобни групи от пациенти.

На база на изводите са формулирани 17 приноса.

2.6. Публикации по темата

Списъкът на научните публикации включва 3 статии, публикувани в периода 2020 - 2022 г. В трите статии дисертантът е първи автор. Допълнително са цитирани 4 съобщения от научни форуми и участие в проект. Научната активност през периода на изготвяне на дисертационния труд е съобразена с нормативните изисквания.

2.7. Книгопис

Библиографската справка съдържа 430 заглавия, от които 8 на кирилица. Общо 227 (52.8 %) публикации са от последните 10 години. Дисертантът показва умело боравене с публикувани източници и коректно цитиране. При цитирането не се откриват значими повторения.

3. Оценка на резултатите

Резултатите са задълбочени, научно обосновани, напълно приложими в практиката и достъпни за употреба в бъдещи научни изследвания. Видими са компетентната оценка на дисертанта и неговото собствено мнение по излаганите резултати.

4. Оценка на приносите

Приемам напълно цитираните приноси с оригинален, потвърдителен и научно-приложен характер. Те имат определено научно и практическо значение, особено за българската наука и практика, и подкрепят значимостта на дисертационния труд.

5. Критични бележки

Липсват основания за съществени критични бележки.

6. Автореферат

Авторефератът е в обем от 83 страници. Той отговаря напълно на изискванията на Закона за развитие на академичните кадри и отразява обективно и адекватно основните резултати и научните приноси на дисертационния труд.

Не откривам пропуски в приложената от д-р Денис Ниязи документация.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

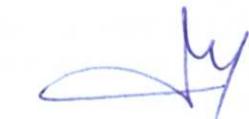
Дисертацията на д-р Денис Ниязи представлява добре планирано, отлично извършено и значимо за клиничната практика комплексно изследване на бактериалните и микотични инфекции при възрастни с авто- и ало-ХСКТ. В научната си разработка докторантът демонстрира задълбочени теоретични знания, професионална подготовка и качества за самостоятелно провеждане на научно

изследване. Неговият научен труд е отражение на съвременния начин на работа в мултидисциплинарен екип, а направените изводи и приноси – база за надграждане на успехите в диагностично-лечебен и профилактичен аспект.

Предвид гореизложеното, давам своята положителна оценка на дисертационния труд „Проучване върху бактериите и инвазивните микотични инфекции при пациенти след автоложна и аллогенна хематопоетична стволово-клетъчна трансплантация“ и предлагам на членовете на уважаемото Научно жури да бъде присъдена образователно-научната степен „Доктор“ по научната специалност „Микробиология“ на д-р Денис Сунай Ниязи.

22.07.2022 г.

Варна



проф. д-р Валерия Калева, дм